



โรงพยาบาล เปาโล เมโมเรียล
670/1 ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400
โทร.0-2271-7000 โทรสาร : 0-2271-7194

ใบรับรองแพทย์

แพทย์ผู้ตรวจ : นพ. กฤษณ์ อุปัทมย์

แผนก ทางเดินอาหาร

ผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมใบอนุญาต เลขที่ ว. 24499

ขอรับรองว่า :-

ข้าพเจ้าแพทย์ผู้มีชื่อข้างต้น ได้ทำการตรวจร่างกายบุคคลดังต่อไปนี้

ชื่อ-นามสกุล นาย สุขุม กาญจนารักษ์ อายุ 32 ปี 4 เดือน 8 วัน เลขที่บัตรประจำตัวผู้ป่วย (H.N.) 5326917

ผู้ป่วยนอก เข้ารับการรักษาวันที่ 24 มิถุนายน 2557

จากการตรวจร่างกายของผู้มีชื่อข้างต้นแล้ว

วินิจฉัยโรค

ความเห็น ได้มีการตรวจร่างกายจริงวันนี้

ใบรับรองฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ 24 มิถุนายน 2557

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

นพ. กฤษณ์ อุปัทมย์

ลงชื่อผู้รับการตรวจ/ผู้รับเอกสาร